



# Manual Reembolso Virtual Web y APP

[CLIENTES.BCISEGUROS.CL](https://clientes.bciseguros.cl)

Aquí podrás tener acceso a todos nuestros beneficios, tramites en línea y estar siempre informado.



## Acceso en Linea

RUT

CLAVE

Una vez ingresa tu RUT y CLAVE, revisando que la URL comience con "https" y cambie a verde.



¿No tiene cuenta? [Regístrese aquí](#)

¿Olvido su clave? [Recupere su clave aquí](#)



## Cómo me registro en la Web

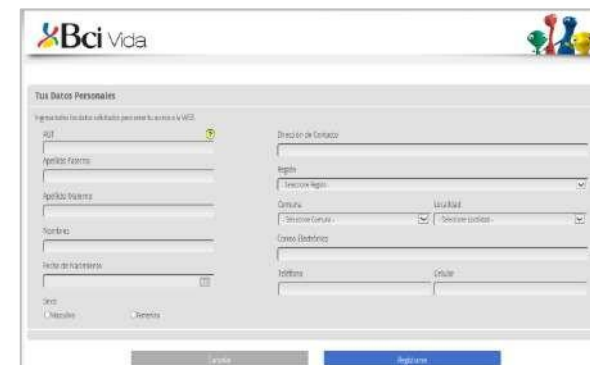
Para ingresar al sitio y hacer uso de sus beneficios primero debes registrarte en **clientes.bciseguros.cl** 1) Haz clic en “Ingresar”.

2) Haz clic en “Regístrate Aquí”

3) Llena el formulario en pantalla con los siguientes datos: Rut, Nombre, Fecha Nacimiento, Sexo, Dirección, Correo Electrónico y teléfonos y luego haz clic en “Registrarse”.

4) Se enviará su nueva **contraseña** de acceso al **correo electrónico registrado**.

5) Si el correo electrónico indica que ya tienes acceso a sitios Bci Seguros, podrás utilizar la misma contraseña, si no la recuerdas puedes recuperarla haciendo clic en el botón Recuperar clave Aquí.



## Podrás...

Revisar y actualizar tus **datos personales**

## Confirmar o modificar tus **datos bancarios**

### Datos Personales

JOSEFA DE LA CRUZ JIMÉNEZ  
RUT: 1

REGIÓN METROPOLITANA, LA REINA,  
SANTIAGO  
Teléfono Fijo: 123456789  
Teléfono Celular  
Email: JOSEFA.DELACRUZ@BCISEGUROS.COM

[Modificar Datos Personales](#)

### SOLICITA TU REEMBOLSO

[Ingresa Aquí](#)



### CONOCE TUS PRODUCTOS Y SINIESTROS

[Ingresa Aquí](#)



### TODOS LOS DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS

SIEMPRE A TU DISPOSICIÓN

[Revisalos Aquí](#)



### Datos Personales

RUT:  
Apellido Paterno:  
Apellido Materno:  
Nombres:  
Sexo:  
Correo Electrónico:  
Teléfono Fijo:  
Teléfono Móvil:  
Dirección:  
Región:  
Comuna:  
Localidad:

---

Nombre Titular:  
RUT Titular:  
Correo Electrónico Titular:  
Banco:

Tipo de Cuenta:  
N° de Cuenta:

[Editar Datos Personales](#) [Editar Datos Bancarios](#)

[Cambiar Contraseña](#)

## Para solicitar tu reembolso sigue estos simples pasos

REALIZA TUS PAGOS EN LÍNEA  
[AQUÍ](#)

SOLICITA TU REEMBOLSO  
[Ingresa Aquí](#)

TODOS LOS DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS SIEMPRE A TU DISPOSICIÓN  
[Revisalos Aquí](#)

Tus Notificaciones

No se han encontrado resultados


[Ver Notificaciones](#)

Beneficiarios Seguros

No se han encontrado resultados

Haz clic en “Solicita tu Reembolso”

Luego, clic en “Solicitud de Reembolso Web”

 Bci Seguros

Asegurado

¡Bienvenido Josefa! [Salir](#)

[Inicio](#) [Productos](#) [Sinlestrós](#) [Reembolsos](#) [Solicitud de Asistencia](#) [Grupo Familiar](#) [Beneficiarios de Víca](#) [Mis Pagos](#) [Documentos Electrónicos](#) [Acceso Adicional](#)

Solicitud de Reembolso Web

Ingresa aquí para solicitar el reembolso de tus prestaciones, consultas médicas, exámenes y medicamentos.

[SOLICITAR AHORA](#)

Descarga nuestra APP  
Y sigue tus reembolsos a un touch  
[Quiero saber más](#)

Haz seguimiento al Estado de tus reembolsos  
[CONSULTAR AHORA](#)

## Para solicitar tu reembolso sigue estos simples pasos



### SOLICITAR REEMBOLSO DE SALUD: PRESTACIÓN

#### Selecciona la prestación



Consulta Médica  
(Incluye Psicología)



Medicamentos



Exámenes O Procedimientos



Otros Profesionales De La Salud  
(Kinesiología/Fonoaudiología/Nutrición/Terapia ocupacional/Psicopedagogía)



Consulta Dental



Hospitalizaciones



Urgencias Médicas



Óptica



< Anterior

Titular de la póliza

Josefa De La Cruz Jimenez

#### RESUMEN DE LA SOLICITUD



Nº PÓLIZA: 139174  
Seguro Colectivo Temporal  
De Vida



ASEGURADO



PRESTACIÓN

Debes seleccionar la prestación de la cual desea realizar el reembolso.

## Para solicitar tu reembolso sigue estos simples pasos

SOLICITAR REEMBOLSO DE SALUD: DATOS DE LA PRESTACIÓN

Completa los datos de la prestación Consulta médica


Datos de la prestación

RUT prestador

Ej. 99.345.678-1

Datos del documento


Fecha ? Monto boleta ? Número boleta o bono \*


Ej. 31/12/2022  \$0 Ej. 1234567890

Documentos relacionados

Los formatos admitidos para la subida de documentos son JPG, PNG o PDF. Se permite hasta un máximo de 30Mb en la totalidad de las imágenes.

Por favor, preocúpese que la imagen sea legible.

Bono o Boleta ?    
Agregar imagen

Comprobante Reembolso ?    
Agregar imagen

[Anterior](#) [CONTINUAR](#)

Titular de la póliza  
Josefa De La Cruz Jimenez

RESUMEN DE LA SOLICITUD

- Nº PÓLIZA: 139174  
Seguro Colectivo Temporal De Vida
- ASEGURADO 
- PRESTACIÓN 
- DOCUMENTACIÓN 

Luego ingresar el RUT del Prestador, Fecha de Atención, Monto de la Boleta y el número de la Boleta o Bono.







Además, debes subir cada documento por separado que solicita la página.



## Para solicitar tu reembolso sigue estos simples pasos

SOLICITAR REEMBOLSO DE SALUD: DATOS BANCARIOS




Confirma los datos para realizar el reembolso

Mis datos personales	Mis datos bancarios
<p> JOSEFA DE LA CRUZ JIMENEZ</p>	<p> Banco De Chile-edwards-citi-atlas-credichile</p>
<p> JOSEFA.DEXXXXX@BCISEGUROS.COM</p>	<p> Cuenta Corriente</p>
<p> 9892913XX</p>	<p> 3560XXXXXX</p>
<p><a href="#">Editar mi correo electrónico o teléfono</a> </p>	<p><a href="#">Editar mis datos bancarios</a> </p>

[Anterior](#) CONTINUAR

Titular de la póliza  
Josefa De La Cruz Jimenez


RESUMEN DE LA SOLICITUD

- Nº PÓLIZA: 139174  
Seguro Colectivo Temporal De Vida
- ASEGURADO 
- PRESTACIÓN 
- DOCUMENTACIÓN 
- DATOS BANCARIOS 

Luego deberás confirmar que tus datos personales y datos bancarios estén correctamente ingresados.


En caso de querer modificarlos, hacer clic en editar.


## Para solicitar tu reembolso sigue estos simples pasos


tu solicitud de reembolso de salud con N° se ha realizado con éxito 

Dentro de los próximos 5 días hábiles daremos respuesta a tu solicitud. Puedes revisar el estado de tu reembolso desde la opción [Estado de mis Reembolsos](#) en nuestra página web.

**Este es el detalle de tu solicitud**

N° de solicitud  Copiar	Beneficiario	Tipo de Reembolso Consulta médica
Médico	Institución Médica	Monto Total

 **Trae tu auto a BCI y llévate un 20% de descuento**  
Pulsa el botón y calcula tu precio [CALCULAR PRECIO](#)






**Sigue el estado de tu reembolso desde la App**


Ingresa tu RUT y contraseña, podrás ver el estado de todas tus solicitudes de reembolso

Además en la App, podrás contratar otros productos de BCI Seguros

**Descarga la aplicación**

[Descubre aquí](#) todo lo que puedes hacer.

[FINALIZAR](#) 

Al terminar el proceso, te indicará un N° de solicitud el cuál te servirá para poder realizar el seguimiento.

## Para solicitar tu reembolso sigue estos simples pasos

Solicitud de reembolso de salud N° 3001418



BCI Seguros Reembolso Salud <no-reply@bciseguros.cl>

Para ● Josefa De La Cruz Jiménez



11:0'

 Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.

**¡Hola Josefa De La Cruz Jimenez!**

Hemos recibido con éxito tu solicitud de reembolso **N° 3001418** correspondiente a **Consulta médica** por **\$0**.

Dentro de los próximos **5 días hábiles** daremos respuesta a tu solicitud.

Puedes realizar seguimiento a tu reembolso en nuestra página web **[www.bciseguros.cl](http://www.bciseguros.cl)** sección Inicia Sesión, ingresa tus datos y luego en el menú Reembolsos dirígete a Estado del reembolso, o en nuestra **App Bci Seguros**, sección Seguimiento.




Además, te llegará a tu correo el N° de solicitud y el plazo máximo de respuesta, según la prestación ingresada.



Asegurado ¡Bienvenido Josefa! [Salir](#)


[Inicio](#) [Productos](#) [Sinistros](#) **[Reembolsos](#)** [Solicitud de Asistencia](#) [Grupo Familiar](#) [Beneficiarios de Vida](#) [Mis Pagos](#) [Documentos Electrónicos](#) [Acceso Adicional](#)



**Solicitud de Reembolso Web**

Ingresar aquí para solicitar el reembolso de tus prestaciones, consultas médicas, exámenes y medicamentos.


[SOLICITAR AHORA](#)



**Descarga nuestra APP**

Y sigue tus reembolsos a un touch

[Quiero saber más](#)



**Haz seguimiento al Estado de tus reembolsos**

[CONSULTAR AHORA](#)

Para hacer el seguimiento a tus reembolsos debes hacer clic aquí.



Podrás filtrar según el estado en el que se encuentren tus solicitudes.

< Anterior

Revisa el estado de tus reembolsos

2 solicitudes

En Evaluación Rechazado Pagado **Todos**

**SOLICITADOS EN LÍNEA HISTÓRICOS**

Titular de la póliza:  
Josefa De La Cruz Jimenez

Filtrar mis reembolsos

Fecha inicio  
Ej. 31/12/2022

Fecha final  
Ej. 31/12/2022

**FILTRAR**

LIMPIAR FILTROS

#	Nombre	Fecha solicitud	Monto a reembolsar	Estado
#3001418	JOSEFA DE LA CRUZ JIMENEZ	24/05/23	\$0	En evaluación
#3000950	JOSEFA DE LA CRUZ JIMENEZ	04/05/23	\$3.995	Aprobada

Podrás revisar tus reembolsos solicitados, los que se generaron en línea (IMED y farmacias) y tus gastos históricos.

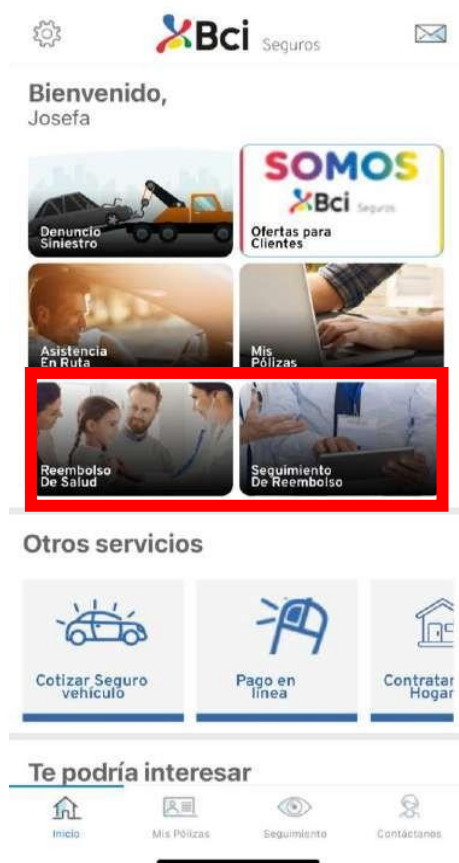
Además, podrás filtrar por fecha de solicitud.



Llegamos donde quiera que estés y te ayudamos con lo que necesitas.

Aplicación móvil (iPhone y Android), que permite solicitar el reembolso con pocos clics, en forma segura y con una experiencia móvil de vanguardia.

**Sin tope.**



## PASOS PARA DESCARGAR LA APP

1.- Para descargarlas debes ir a Play Store o App Store y buscar Bci Seguros.



2.- Instalar la aplicación en tu celular

3.- Ingresar rut y clave que utilizas en [clientes.bciseguros.cl](https://clientes.bciseguros.cl), sino la conoces “Regístrate” o bien ¿Olvidaste Contraseña?

4.- La primera vez que ingreses, se despachará un email de bienvenida a la aplicación al correo electrónico registrado en nuestra base.



1.- Ingresar a “REEMBOLSO SALUD”.

2.- Seleccionar la póliza y beneficiario.

3.- Ingresar RUT del Prestador, Fecha de Atención, Monto de la Boleta y el número de la Boleta o Bono.

4.- Adjuntar archivo (seleccionar de Cámara o Galería).

5. Seleccionar botón continuar y confirmar datos bancarios para el depósito del reembolso.

Se genera un mensaje de envío solicitud de reembolso N°XXX, para su posterior seguimiento en la [WEB](#) o [APP](#) y se despacha a tu correo electrónico un email de confirmación de envío.



1. Ingresar a “REEMBOLSO SALUD”.
- 2.- Seleccionar la póliza y beneficiario.
- 3.-Ingresar RUT del Prestador, Fecha de Atención, Monto de la Boleta y el número de la Boleta o Bono.
- 4.-Adjuntar archivo (seleccionar de Cámara o Galería).
- 5.-Seleccionar botón **continuary** confirmar datos bancarios para el depósito del reembolso.

Se genera un mensaje de envío solicitud de reembolso N°XXX, para su posterior seguimiento en la [WEB](#) o [APP](#) y se despacha a tu correo electrónico un email de confirmación de envío.

## SERVICIOS EN LÍNEA

### I-Med



Consultas médicas (incluye urgencia según clínicas). Exámenes de laboratorio, radiológicos y procedimientos de baja complejidad.

### Farmacias

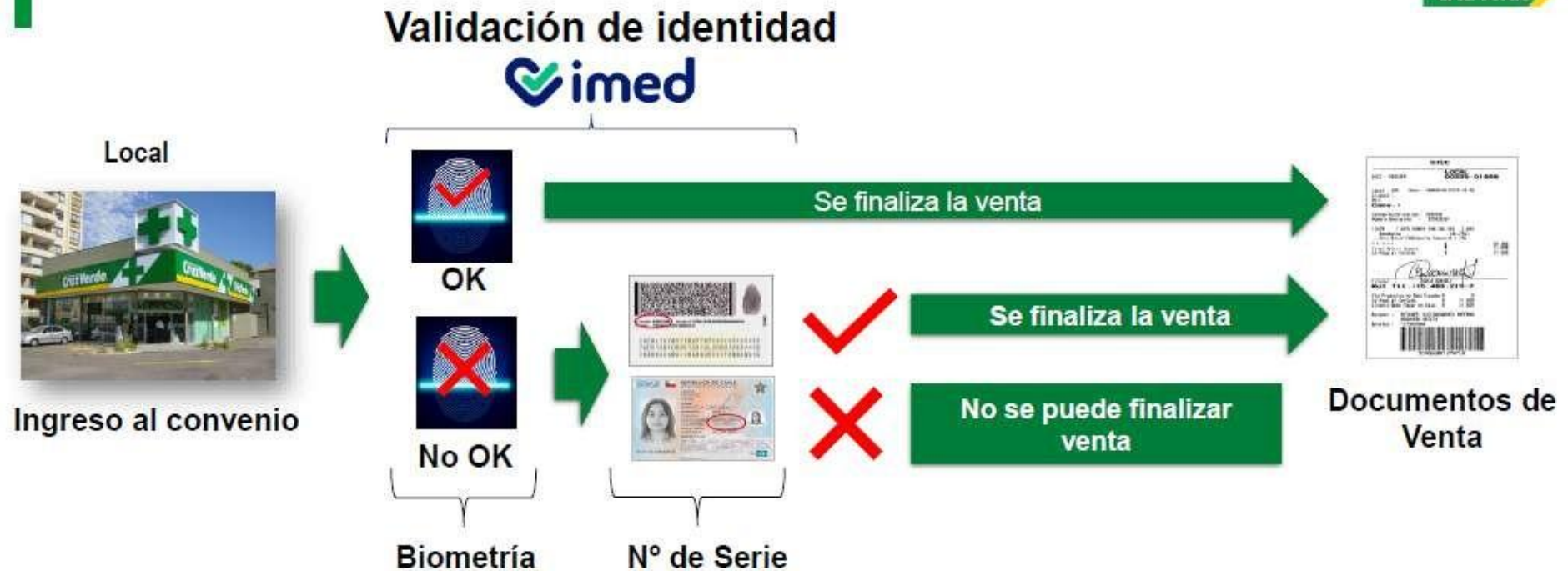


Bci Vida cuenta con Reembolso en línea de medicamentos con dos cadenas de farmacias.

El sistema I-med se encuentra parametrizado con BCI Vida para reembolsar todas las prestaciones de baja complejidad que se encuentran detalladas en el Arancel Universal de Fonasa. Cualquier otro código que no se encuentre dentro de este arancel, no tendrá bonificación en línea, es decir, debe ser reembolsado de forma manual.



## Validación de Identidad





**¡PROTEGEMOS LO QUE  
MÁS QUIERES!**

